



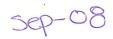
DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

			Fecha de Elaboración:	05 de Septiembre 2018	
			Consecutivo por Área:	PFPA/16.3/OFCOM/107-18 FECHA 28 DE AGOSTO DE 2018	
Delegación :			DURANGO		
Área de Adscripción:		SUBDELEGACION DE RECURSOS NATURALES			
Comisionado:	ARAGON	HUIZAR		CARLOS	
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nom	mbre (s)	
Periodo:	29 y 30 DE AGOSTO DE 2018				
Lugar:	AREAS DEL MUNICIPIO DE DURANGO, DGO.				

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
29/08/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$325.50	CONSUMO
29/08/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$300.00	HOSPEDAJE
30/08/2018	N/A	CARLOS ARAGON HUIZAR	\$312.50	CONSUMO
		у 9	_	
		TOTAL	\$937.50	

CARLOS ARAGON HUIZAR
Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solcitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.



PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCION AL AMBIENTE CERTIFICADO DE TRANSITO

L O	CERTIFICADO DE TRANSITO NOC A L						
COMISION A: LREAS RURALES MPIO. DURA	`# ;						
ORDENADA POR C. (A.I. NOBLA MAYER LOSEA	D≥ LA DAZ DELEGADA FEDERAL DE LA						
ORDENADA POR C. (R.I. NOBER MAYER LOSES DE LA PAZ DELEGADA FEDERAL DE LA PROCURADURIA FEDERAL DE PROTECCIÓN AL AMBIENTE EN EL ESTADO DE DURANGO							
EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO							
SALIDA	LLEGADA						
	DIA MES AÑO						
C.P. 3 ISUA SA IAS 60021/32 NOMBRE FIRMA SELLO	C.P. SISNA SALAS GONZILAZ NOMBRE FIRMA SELLO						
SIDO OTINAPA MAID DURANGO DO A 30 DE AGOSTO DE 2018							
A 2 171.1							
PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OF DE FECHA	QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TICIO DE COMISION NO. PFPA. 16.3/07/01/10-1-18						
SALIDA	LLEGADA						
30 1605/7 2018 DIA MES AÑO	29 160570 2018 DIA MES AÑO						
AUTORIDAD MUNICIPAL Y/O COMISARIADO EUDAL							
CIPIO DE DU							
TRESIDENTA SUTA (UNZ DS)	PLESSIDENTA (SE MARIE DA)						
CARGO, NOMBRE, HEMAN SELED	CARGO, NOMBRE, RMAN SELLO						
Emma Canola Felix //	egidanta fenta fetters agul						
CARGO, NOMBRE CHRIMAN SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						
FORANEO DELEGACION SEMARNA PENA APA CERTIFICAMOS QUE EL COMISIONADO, PERMANECIO EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS POR USTED EN SU OFICIO DE COMISION NO PFPA/, DE FECHA DE							
LLEGADA							
	SALIDA						
DIA MES AÑO	DIA MES AÑO						
SUBDELEGADO ADMINISTRATIVO							
,							
CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO	CARGO, NOMBRE, FIRMA Y SELLO						